

団・指導者調査書 令和 ×× 年度)

(表面)

団名	国体バレーボール						スポーツ少年団	単位団番号	07-201- ×××						
主な活動種目	バレーボール														
活動内容	主な活動場所		☆☆地区体育館、△△小学校体育館												
	活動回数		定期・不定期	月()回活動 週(3)回 (月・火・水・木・金・土・日)											
	1回の活動時間		約(2.5)時間 → (17:00 ~ 19:30)												
代表指導者	ふりがな (ふくしま いちろう) 福島 一郎 〒 960-8166 福島市仁井田字西下川原××番地の×														
氏名	記入例														
住所															
連絡先	TEL 024-000-0000 携帯 090-0000-0000 FAX 024-000-0000														
事務担当者	ふりがな (ふくしま じろう) 福島 次郎 〒 960-8021 福島市霞町△番△号 福島アパート〇〇〇号室														
氏名															
住所															
連絡先	TEL 024-000-0000 携帯 090-0000-0000 FAX 024-000-0000														
結成年月日	昭和・平成 2 年 4 月														
団員数	3歳~	小学生						中学生			高校生			他	計
		1年	2年	3年	4年	5年	6年	1年	2年	3年	1年	2年	3年		
	男子	2	2	3	3	2	3							1	16
	女子	1	1	2	2	2	3								11
	計	3	3	5	5	2	5	3							1
団員の主な通学先(ふくしま小学校)															
指導者数	合計	理念あり		理念なし		役員 スタッフ数	合計	役員	スタッフ						
	男性	3	2	人	1		人	男性	3		2	人	1	人	
	女性	0		人			人	女性	2		0	人	2	人	
	計	2	1	人			人	計	5		2	人	3	人	

※記載された個人情報は、登録関連資料の送付およびスポーツ少年団各種事業の案内等を目的に利用いたします。

※見学や入団等についての問い合わせがあった場合、団紹介をしてもよろしいですか？(YES・NO)

※YESの場合の連絡先はどちらですか？該当する項目に○を付けてください。

〔 代表指導者 ・ 事務担当者 ・ その他(氏名: 福島 三郎 TEL: 024-000-0000) 〕